

Congreso WONCA Rural. El debate mundial de la medicina rural en Santiago de Compostela

Similar papers at core.ac.uk

calidad de la formación y de la competencia clínica de los médicos de familia, necesita mejorar la presencia de los profesionales en los foros internacionales para dar a conocer los logros y avances del Sistema Nacional de Salud fuera de nuestras fronteras.

Conscientes de esta realidad, las sucesivas juntas directivas de la semFYC se propusieron como objetivos desarrollar una clara apuesta por el incremento de las actividades en el plano internacional.

Si bien han sido muchas las dificultades que tradicionalmente hemos tenido para dejarnos conocer en el mundo (idiomas, problemas financieros...), no es menos cierto que nuestra calidad en el trabajo clínico y científico es equiparable y en muchos casos superior a la de nuestros colegas de otros países.

En el ámbito internacional, la participación de la semFYC ha ido aumentando de forma muy importante. Como antecedentes, ya en mayo de 1999 colaboramos con la WONCA y la WONCA Europa en la organización y celebración de la First European NetWork Organisations Open Conference Wonca 99, en Palma de Mallorca. Además, y dado el papel muy activo que mantenemos en la Confederación Iberoamericana de Medicina de Familia (CIMF), el pasado año semFYC, también en mayo, organizó la I Conferencia Iberoamericana de Medicina de Familia, auspiciada por la CIMF y la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), donde nació la Declaración de Sevilla. En ella quedaron reflejados los compromisos y las líneas a seguir en cuestiones como: sistemas de salud, necesidades y demandas de los ciudadanos; aportaciones de la medicina familiar a la mejora de la calidad de los servicios de salud; formación pregrado y medicina familiar, y sobre formación posgrado y programas de capacitación para médicos de atención primaria.

Han pasado los años y nuestra sociedad científica, semFYC, ha sabido ganarse un prestigio y un reconocimiento en organismos como WONCA, CIMF y OMS, que podríamos catalogar como muy buenos. Por tanto, podemos decir que hemos conquistado su confianza y contamos con este aval. Fruto de esto, la semFYC ha tenido el privilegio de ser nominada por la WONCA como la entidad organizadora del VI Congreso Mundial de Salud Rural, que se celebrará en Santiago de Compostela del 24 al

nización que agrupara los intereses de todos los médicos de familia/médicos generales de todo el mundo, dividiéndose en 5 regiones: África, Estados Unidos, Asia-Pacífico, Europa y Sureste Asiático. Hoy, alrededor de 120.000 médicos generales/médicos de familia de todo el mundo están representados en la WONCA a través de las organizaciones nacionales miembros.

En su seno, el Working Party on Rural Practice (Grupo de Trabajo de la WONCA sobre Práctica Rural) consta de hasta 20 miembros con, al menos, 2 representantes de cada una de estas regiones: Europa, Asia, África, América del Norte, América del Sur y Australia/Pacífico. Estos miembros se identifican a través de las asociaciones miembros de WONCA en cada región, con el requisito de que cada miembro sea médico rural o tenga una relación estrecha con la práctica rural. Su misión es mejorar la atención primaria rural alrededor del mundo.

Volviendo la mirada atrás, podríamos decir que en España nuestra especialidad comenzó su desarrollo fundamentalmente en centros de salud ubicados en áreas urbanas y periurbanas. En aquellos primeros años debemos reconocer que el conocimiento práctico de la medicina rural fue menor, pero tras este pequeño «período ventana» poco a poco nos hemos ido extendiendo, como mancha de aceite, y la medicina rural ha pasado a formar parte de nuestro acervo y de nuestros conocimientos. Podríamos decir que regresamos a nuestros orígenes, a aquel patrón, a aquel médico rural que formaba parte intrínseca de la comunidad en la que desarrollaba su trabajo, a aquel médico rural que conocía a la perfección la problemática personal, familiar y social de cada uno de sus miembros. Retornamos, pero creemos que con grandes valores añadidos; hemos vuelto con una formación más sólida, sin la esclavitud de antaño y sin el aislamiento físico y científico de que eran víctimas aquellos heroicos colegas.

Actualmente, el médico de familia puede ejercer y desarrollar sus conocimientos en el medio rural de forma incluso más completa que en las áreas urbanas. Dispone de mayor facilidad para desarrollar su trabajo y su perfil profesional. Cuenta todavía con un aval mayor de confianza y humanismo por parte del usuario que en gran medida se ha perdido en las áreas urbanas y periurbanas. La distancia al hospital hace que se asuman patologías que a veces la

fuerte presión de la sociedad en la que desarrollamos nuestra labor impide atender.

La organización de este congreso supone un importante reto para todos nosotros, no sólo desde la responsabilidad de la semFYC, al ser la sociedad organizadora, sino para todos y cada uno de los médicos de familia rurales de nuestro país. En cuanto a las características y peculiaridades del congreso, podemos decir que el Grupo Rural de semFYC ha cuidado que ponentes y participantes desarrollen su labor en el área rural, y que fuera lo suficientemente atractivo y participativo con la posibilidad abierta no sólo a los médicos que trabajan en el medio rural, sino también a otros profesionales de enfermería, trabajadores sociales, etc.

Se trata de una oportunidad difícilmente repetible, donde nos reuniremos médicos rurales de todo el mundo y donde tendremos la gran oportunidad de conocer desarrollos, innovaciones y experiencias distintas. Todos aprenderemos de todos. Todos encontraremos cosas que en otro país se han resuelto de una forma más o menos eficiente u original. Todos conocemos perfectamente los problemas específicos de la salud derivados del medio rural y las condiciones profesionales donde nos desenvolvemos, y estamos seguros de que todos aportaremos nuestro granito de arena.

Nuestro reto, así se lo ha planteado el comité científico, es que no quede ningún tema de interés global por abordar y sin analizar de forma exhaustiva. El enfoque que hemos dado al congreso es eminentemente práctico y «facilitador», con el objeto de que se propicie fundamentalmente el debate y la exposición de las distintas experiencias en los diferentes países del mundo.

El programa científico ha sido coordinado por el Grupo Europeo de Medicina Rural (EURIPA). EURIPA es una organización fundada por médicos de familia, con el objetivo de satisfacer tanto las necesidades sanitarias de las comunidades rurales como las necesidades de los propios profesionales que trabajan en ellas. Representa una creciente red de médicos rurales y organizaciones de toda Europa que trabajan con el objetivo de «diseminar» la buena práctica e iniciar la investigación.

El comité científico del congreso ha elaborado un extenso programa compuesto de diferentes actividades y el lema central del congreso será: «Salud rural en un mundo cambiante». El programa científico girará en torno a los siguientes temas centrales: debate urbano-rural, personas y poblaciones en riesgo, problemas comunes en la práctica rural, tecnología en la salud rural, actividad agrícola, industrias rurales y salud ocupacional, salud pública y médico rural, investigación en la práctica rural, EURIPA y el médico rural europeo.

La conferencia inaugural versará sobre «La nueva salud pública rural». Las ponencias, que se desarrollan mediante 4 sesiones plenarias, contarán con la participación de relevantes personalidades de todo el mundo, actividad que se desarrollará con traducción simultánea español-inglés.

Se ha realizado un nuevo tipo de organización de las ponencias, para que de forma alterna intervengan ponentes y moderadores en idioma inglés y castellano.

Se contemplarán los aspectos más importantes en el ejercicio de la medicina rural, concretamente: investigación en el medio rural, formación, humanismo, la familia y los programas de salud familiar, el trabajo infantil en este medio, la calidad en nuestra asistencia y experiencias de mejora en este ámbito.

En cuanto a las reuniones de trabajo internacionales (*Workshops*), serán actividades centradas específicamente en profundizar en temas concretos de interés para el médico rural. Los temas contemplados para tratar, entre otros, son: asistencia en el medio rural, tecnología, formación médica en el medio rural, posibilidades laborales, calidad, capacitación de las consultas, pesticidas y contaminación, refugiados y movimientos poblacionales, desarrollo de la atención primaria en los estados ex soviéticos... En cuanto a los talleres (*Training Skills Sessions*), enfocados específicamente para mejorar las competencias de los médicos rurales en diversas facetas asistenciales, abordarán entre otros temas: formación en urgencias rurales, anticoagulación, infiltraciones, cirugía menor, etc. Las mesas de debate (*Open Debate Forums*), con la participación de destacados médicos rurales de todo el mundo, contemplarán temas de ámbito internacional y contarán con traducción simultánea.

Las mesas responden a la actualidad. Las bilingües abordarán temas candentes como el impacto de los desastres en el medio rural y el día a día del médico de familia. Serán traducidas para que participen e interaccionen médicos de habla castellana con angloparlantes.

Otras mesas tratarán, entre otras cuestiones, formación posgraduada y atención continuada en el medio rural, VIH/sida en los países en desarrollo, declaración de Kutching (salud para todos los pueblos indígenas), dificultades del trabajo en equipo, medios diagnósticos y terapéuticos, impacto de los desastres naturales, Compromiso de Calgary (papel de las mujeres médicos en el medio rural), Manifiesto de Melbourne (movilidad de la clase médica en el mundo).

Las comunicaciones orales (*Oral Paper Presentations*) presentarán las experiencias asistenciales, docentes e investigadoras del ámbito rural.

Las actividades científicas presentadas como pósters tendrán una destacada presencia en el congreso con sesiones específicas.

Con la conferencia de clausura haremos un recorrido desde Santiago para conocer «La asistencia rural en Galicia. España y el mundo».

Esperamos que sea una experiencia enriquecedora, tanto desde el ámbito científico como desde el aspecto humano, ya que tenemos prevista la asistencia de un elevado número de profesionales procedentes de los 5 continentes. La medicina rural es una parte muy importante de nuestro

ejercicio, por su magnitud y por la necesidad de conocimientos, la competencia y las habilidades necesarias para su ejercicio.

La semFYC vuelca en este congreso una gran ilusión y esfuerzo, con el objeto de que todos obtengamos frutos. Sabemos que la apuesta en el mundo por la medicina de familia es una inversión eficiente, y los países que sitúan la atención primaria como eje vertebrador de su Sistema Na-

cional de Salud saben que lo hacen con una recomendación de evidencia AI.

Contamos con tu participación activa en esta enriquecedora iniciativa. Te esperamos.

J. de Dios Alcántara Bellón

Vicepresidente de la semFYC. Enlace semFYC en el Comité Organizador del Congreso WONCA Rural.